

## Fortbildungsplan für individuell gewählte Fortbildungen im Rahmen der FEA von

Vorname & Name	Einsatzort / Stelle	Regionalgruppe	<b>Seite 1</b>
----------------	---------------------	----------------	----------------

**1. Folgende Fortbildungen sind konkret geplant.** Für sie wird hiermit um Genehmigung des Studienleiters auf dem Dienstweg gebeten.  
Dienstweg in diesem Fall: Pfarrer\*in i.PD → Dekan\*in → Regionalbischof\*in → FEA-Studienleiter

Maß- nahme Nr,	Titel		Datum		Erwartungen / Ziele von Pfr*in	Bemerkungen <small>(z.B. wenn Maßnahme bereits auf anderem Wege genehmigt wurde, bei Supervision u.ä.)</small>
	Veranstalter	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Anzahl der Tage	davon FEA anrechenbar		
1						
2						
3						
4						
5						

Vorname & Name	Einsatzort / Stelle	Regionalgruppe	<b>Seite 2</b>
----------------	---------------------	----------------	----------------

Maß- nahme Nr,  6	<b>Titel</b>	<b>Datum</b>	<b>Erwartungen / Ziele von Pfr*in</b>		<b>Bemerkungen</b> (z.B. wenn Maßnahme bereits auf anderem Wege genehmigt wurde, bei Supervision u.ä.)
	<b>Veranstalter</b>	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Anzahl der Tage	davon FEA anrechenbar	

Maß- nahme Nr,  7	<b>Titel</b>	<b>Datum</b>	<b>Erwartungen / Ziele von Pfr*in</b>		<b>Bemerkungen</b> (z.B. wenn Maßnahme bereits auf anderem Wege genehmigt wurde, bei Supervision u.ä.)
	<b>Veranstalter</b>	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Anzahl der Tage	davon FEA anrechenbar	

<b>Stellungnahme von Dekan*in</b> die oben genannten Maßnahmen werden befürwortet                      ja                      nein		<b>Stellungnahme Regionalbischof*in</b> die oben genannten Maßnahmen werden befürwortet                      ja                      nein	
Ort, Datum	Unterschrift / Stempel	Ort, Datum	Unterschrift / Stempel

## 2. Themen / Fortbildungsideen sind darüber hinaus angedacht:

Wenn sich diese Ideen konkretisieren, ist eine Genehmigung durch den Studienleiter auf dem o.g. Dienstweg zu beantragen. Bitte Formular „Einzelmaßnahmen“ verwenden!

<b>Thema / ggf Titel</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Anzahl der Tage</b>	<b>Handlungsfeld / Grundkompetenz</b>	<b>Erwartung an die Fortbildung / Ziele</b>
--------------------------	-----------------	------------------------	---------------------------------------	---

<b>Thema / ggf Titel</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Anzahl der Tage</b>	<b>Handlungsfeld / Grundkompetenz</b>	<b>Erwartung an die Fortbildung / Ziele</b>
--------------------------	-----------------	------------------------	---------------------------------------	---

## Fortbildungsplan

für individuell gewählte Fortbildungen im Rahmen der FEA von

Vorname & Name	Einsatzort / Stelle	Regionalgruppe	<b>Seite 3</b>
----------------	---------------------	----------------	----------------

Thema / ggf Titel	Zeitraum	Anzahl der Tage	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Erwartung an die Fortbildung / Ziele

Thema / ggf Titel	Zeitraum	Anzahl der Tage	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Erwartung an die Fortbildung / Ziele

Thema / ggf Titel	Zeitraum	Anzahl der Tage	Handlungsfeld / Grundkompetenz	Erwartung an die Fortbildung / Ziele

### Fortbildungsplan mit Mentor\*in

besprochen am:

persönlich      telefonisch  
per Mail

-----,  
*Ort*

-----,  
*Datum*

-----  
*Unterschrift von Antragsteller\*in*

Die Genehmigung des Studienleiters erfolgt ohne Bescheid durch Auszahlung des Vorschusses!

**FB-Plan insgesamt vom Studienleiter genehmigt und  
Auszahlung des Vorschusses angewiesen:**